



Qualitätssicherung beim Unterricht mit dem Learning Institute

Dieses Qualitätssicherungsinstrument des Learning Institutes beinhaltet folgende Themen:

1. Unterrichtsplanung /Anwesenheitsübersicht
2. Notenzielsetzung
3. Standortbestimmung
4. Problemfelder / Zielsetzung

Die Ziele werden anhand des SMART-Verfahrens definiert und werden nach Beendigung des 10-Lektionen-Paketes evaluiert. Dieses Instrument ergänzt das vom Learning Institute entwickelte [Unterrichtsprotokoll](#). Sie als Learning Institute Lehrkraft arbeiten mit diesem Qualitätssicherungsinstrument, wenn dies in der jeweiligen Job-Bestätigung entsprechend beschrieben ist. Sie als Learning Institute KundIn können dies, wenn gewünscht, mit Ihrer Lehrkraft zusammen ausfüllen.

Nachname, Name der Lehrkraft: _____ Nachname, Name der KundIn: _____ Fach: _____

1. Unterrichtsplanung / Anwesenheits- übersicht	Zieldefinition	Zielerreichung	
Unterricht jeden <input type="checkbox"/> Montag, _____ Uhr <input type="checkbox"/> Dienstag, _____ Uhr <input type="checkbox"/> Mittwoch, _____ Uhr <input type="checkbox"/> Donnerstag, _____ Uhr <input type="checkbox"/> Freitag, _____ Uhr <input type="checkbox"/> Samstag, _____ Uhr <input type="checkbox"/> Sonntag, _____ Uhr	100 % Anwesenheit wird stets angestrebt. <i>Das regelmässige Besuchen des Unterrichts mit dem Learning Institute ist Voraussetzung für eine erfolgreiche schulische und lernspezifische Entwicklung der KundIn.</i>	Anwesend: <input type="checkbox"/> 1 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 2 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 3 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 4 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 5 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 6 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 7 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 8 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 9 von 10 anwesend <input type="checkbox"/> 10 von 10 anwesend	Grund der Abwesenheit(en): _____ _____ _____ _____ _____



2. Notenzielsetzung:	Zieldefinition	Zielerreichung
Bisherige Noten: Note 1 _____ Note 2 _____ Note 3 _____	Zielnote: _____ Bemerkung: _____ _____	Erreichte Note(n): _____ Bemerkung: _____ _____
3. Standortbestimmung (Selbsteinschätzung):	Zieldefinition	Zielerreichung
Momentane Zufriedenheit mit der jetzigen, allgemeinen Schulsituation: <input type="checkbox"/> 1 von 10 sehr unzufrieden <input type="checkbox"/> 2 von 10 <input type="checkbox"/> 3 von 10 unzufrieden <input type="checkbox"/> 4 von 10 <input type="checkbox"/> 5 von 10 ist ertragbar <input type="checkbox"/> 6 von 10 leicht positiv eingestellt <input type="checkbox"/> 7 von 10 <input type="checkbox"/> 8 von 10 zufrieden <input type="checkbox"/> 9 von 10 <input type="checkbox"/> 10 von 10 sehr zufrieden: alles bestens Bemerkungen: _____ _____	Zielformulierung: <i>Dieses Ziel soll die zukünftig gewünschte Zufriedenheit mit der Schulsituation widerspiegeln.</i> _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<i>Wichtig: Durch Lernenden zu bewerten:</i> <i>Zufriedenheit mit der jetzigen, allgemeinen Schulsituation nach absolviertem 10-Lektionen-Paket:</i> <input type="checkbox"/> 1 von 10 sehr unzufrieden <input type="checkbox"/> 2 von 10 <input type="checkbox"/> 3 von 10 unzufrieden <input type="checkbox"/> 4 von 10 <input type="checkbox"/> 5 von 10 ist ertragbar <input type="checkbox"/> 6 von 10 leicht positiv eingestellt <input type="checkbox"/> 7 von 10 <input type="checkbox"/> 8 von 10 zufrieden <input type="checkbox"/> 9 von 10 <input type="checkbox"/> 10 von 10 sehr zufrieden: alles bestens Bemerkungen: _____ _____



4. Problemfelder / Zielsetzung quantitative und/oder qualitative Ziele):	Zieldefinition	Zielerreichung																														
<p> <input type="checkbox"/> Prüfungsangst <input type="checkbox"/> Konzentrationsprobleme <input type="checkbox"/> Grundlegende Lücken im Schulstoff <input type="checkbox"/> Motivationsprobleme <input type="checkbox"/> Sprachliche Verständnisprobleme <input type="checkbox"/> Mangelhafte Auffassungsgabe <input type="checkbox"/> Geringes Erinnerungsvermögen <input type="checkbox"/> Unstrukturierte Vorgehensweise beim Lernen <i>weitere mögliche Problemfelder</i> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ </p>	<p>Zielformulierung:</p> <p><i>(Die drei Ziele müssen SMART sein: Spezifisch, Messbar, Anspruchsvoll, Realistisch, Terminiert. Ziele werden von der Lehrkraft zusammen mit der Lernenden definiert)</i></p> <p>Ziel 1: _____ _____ _____</p> <p>Ziel 2: _____ _____ _____</p> <p>Ziel 3: _____ _____ _____</p>	<p><i>Wichtig: Durch Lehrkraft zu bewerten</i></p> <p>Ziel 1: Ziel 2: Ziel 3:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 1 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 3 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 4 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 5 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 6 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 7 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 8 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 9 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 10 von 10</td> <td><input type="checkbox"/> 2 von 10</td> </tr> </table> <p>Grund/Gründe: _____ _____ _____</p> <p>Verbesserungsmöglichkeiten / Weiteres Entwicklungspotential: _____ _____</p>	<input type="checkbox"/> 1 von 10	<input type="checkbox"/> 1 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 3 von 10	<input type="checkbox"/> 3 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 4 von 10	<input type="checkbox"/> 4 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 5 von 10	<input type="checkbox"/> 5 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 6 von 10	<input type="checkbox"/> 6 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 7 von 10	<input type="checkbox"/> 7 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 8 von 10	<input type="checkbox"/> 8 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 9 von 10	<input type="checkbox"/> 9 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 10 von 10	<input type="checkbox"/> 10 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10
<input type="checkbox"/> 1 von 10	<input type="checkbox"/> 1 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 3 von 10	<input type="checkbox"/> 3 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 4 von 10	<input type="checkbox"/> 4 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 5 von 10	<input type="checkbox"/> 5 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 6 von 10	<input type="checkbox"/> 6 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 7 von 10	<input type="checkbox"/> 7 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 8 von 10	<input type="checkbox"/> 8 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 9 von 10	<input type="checkbox"/> 9 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														
<input type="checkbox"/> 10 von 10	<input type="checkbox"/> 10 von 10	<input type="checkbox"/> 2 von 10																														

Unterschrift Lehrkraft: _____

Dieses Qualitätssicherungsinstrument wird nach dem Ausfüllen an die Ausbildungs-

Unterschrift Lernende: _____

verantwortliche zugestellt: Unterschrift Ausbildungsverantwortliche: _____